

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (OPIEKUNÓW)

Ja niżej podpisany rodzic/opiekun prawny (imię nazwisko dziecka),
dobrowolnie i świadomie wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego
dziecka/podopiecznego w zdjęciach i filmach promocyjnych Uniwersytetu Dziecięcego
działającego w ramach Stowarzyszenia na Rzecz Edukacji i Autokreacji. Wyrażam również
nieograniczoną w czasie zgodę na swobodne rozpowszechnianie zdjęć i filmów z wizerunkiem
i głosem mojego dziecka/podopiecznego.

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

